



ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA*

Jestem z Górki

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego** w Święcie Młodzieży organizowanym w dniach 17 – 22 lipca 2017 r. w Górze św. Anny. Jak również zgadzam się na przyjazd i odjazd (samodzielny / wraz z opiekunem)** ze Spotkania.

Imię i nazwisko uczestnika

Ulica i nr domu

Kod pocztowy i miejscowość

Data urodzenia

Imię i nazwisko opiekuna***

Telefon opiekuna

Telefon kontaktowy rodzica / prawnego opiekuna

.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

* Dokument należy wydrukować, podpisać, przywieźć ze sobą na Święto Młodzieży i oddać przy zapisach

** Niepotrzebne skreślić

*** Opiekun – osoba, której powierzone jest bezpieczeństwo dziecka / podopiecznego

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA

Poniżej należy ujawnić wszelkiego rodzaju choroby, których objawy mogą wystąpić podczas pobytu, a zwłaszcza alergię, astmę itp. **Prosimy o podanie wszelkich wiadomości o stanie zdrowia uczestnika** (choroby, uczulenia, leki, które musi lub ewentualnie nie może przyjmować), które pomogą w zapewnieniu właściwej opieki.

.....
.....
.....

.....
Stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na Spotkaniu. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację.

.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna